

| |
|------------------------|
| W P Ł Y N Ę Ł O |
| Dnia |
| Nr rejestru |
| Podpis |

**WNIOSEK
O PRYZNANIE SPECJALNEGO STYPENDIUM ZA WYNIKI W NAUCE
Akademii WSB**

W SEMESTRZE ZIMOWYM ROKU AKAD. 2024/2025

CZĘŚĆ I. DANE STUDENTA (wypełnia wnioskodawca)

| | | | | |
|---|--------------------|------------|----------------|-----------|
| Nazwisko i imię (wypełnić drukowanymi literami) ↓ | | | | |
| | | | | |
| Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu) ↓ | | | | |
| | | | | |
| Nr albumu ↓ | Tryb studiów ↓ | Kierunek ↓ | Rok studiów ↓ | Semestr ↓ |
| | STACJONARNE | | | |
| Poziom studiów ↓ | | | | |
| STUDIA: PIERWSZEGO STOPNIA/ DRUGIEGO STOPNIA/ JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE* | | | | |
| Nr telefonu ↓ | Adres e-mail ↓ | | Obywatelstwo ↓ | |
| | | | | |

CZĘŚĆ II. OŚWIADCZENIE STUDENTA (wypełnia wnioskodawca)

Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z Regulaminem Specjalnego Systemu Stypendiów za Wyniki w Nauce Akademii WSB.

Oświadczam, że nie zostałem(am) ukarany(a) karą dyscyplinarną przez uczelnianą komisję dyscyplinarną albo sąd koleżeński samorządu studenckiego za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyny uchylające godności studenta.

Zgodnie z dyspozycją art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych. Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji.

| | |
|------------------|----------------------------|
| Miejsce i data ↓ | Czytelny podpis studenta ↓ |
| | |

* *niepotrzebne skreślić*

CZĘŚĆ III. LICZBA PUNKTÓW PRYZNANYCH ZA OSIĄGNIĘCIA NAUKOWE I AKTYWNOŚĆ NAUKOWĄ STUDENTA (wypełnia Komisja Stypendialna)

1. KOŁA NAUKOWE (łącznie nie więcej niż 50 pkt.)

Przyznano pkt.

2. KONFERENCJE NAUKOWE (łącznie nie więcej niż 40 pkt.)

Przyznano pkt.

3. BADANIA NAUKOWE (łącznie nie więcej niż 60 pkt.)

Przyznano pkt.

4. STYPENDIA ZAGRANICZNE (łącznie nie więcej niż 50 pkt.)

Przyznano pkt.

5. PUBLIKACJE NAUKOWE (łącznie nie więcej niż 70 pkt.)

Przyznano..... pkt.

6. STUDIA NA WIĘCEJ NIŻ JEDNYM KIERUNKU STUDIÓW LUB SPECJALNOŚCI (łącznie nie więcej niż 25 pkt.)

Przyznano pkt.

7. KONKURSY NAUKOWE: UCZELNIANE, OGÓLNOPOLSKIE LUB MIĘDZYNARODOWE (łącznie nie więcej niż 75 pkt.)

Przyznano pkt.

8. INNE PROJEKTY NAUKOWE, BADAWCZE I ROZWOJOWE (łącznie nie więcej niż 60 pkt.)

Przyznano..... pkt.

OGÓŁEM LICZBA PRYZNANYCH PUNKTÓW (1+2+3+4+5+6+7+8):

.....
Dziekan

.....
Przewodniczący Komisji Stypendialnej - Prorektor ds. Studenckich

.....
Członkowie Samorządu Studenckiego

.....
Przewodniczący Samorządu Studenckiego

CZĘŚĆ IV. DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ (wypełnia Komisja Stypendialna)

Dąbrowa Górnicza, dnia

Akademia WSB
41-300 Dąbrowa Górnicza, ul. Ciepłaka 1c

.....
Nazwisko i imię

.....
Kod pocztowy, miejscowość

.....
Ulica, nr domu, nr lokalu

DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ w sprawie ustalenia prawa do Specjalnego Stypendium za wyniki w Nauce Akademii WSB w semestrze zimowym roku akad. 2024/2025

Na podstawie Regulaminu Specjalnego Systemu Stypendiów za wyniki w Nauce Akademii WSB z dnia 5.11.2018 r. Komisja Stypendialna

POSTANAWIA

1) Przyznać prawo do stypendium w wysokości zł/ mc na okres od do

2) Nie przyznać prawa do stypendium z powodu:

UZASADNIENIE

1) Stypendium przyznano uwzględniając w całości żądanie strony, w związku z tym odstępuje się od uzasadnienia decyzji na podstawie art. 107 §4 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2000r. Nr 98, poz. 1071 z późn. zm.).

2) Stypendium nie przyznano

POUCZENIE

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Rektora w terminie 14 dni od daty ogłoszenia decyzji. Odwołanie należy składać na piśmie zgodnie z § 9 ust. 3 Regulaminu Specjalnego Systemu Stypendiów za wyniki w Nauce Akademii WSB. Niedotrzymanie terminu zgłoszenia odwołania lub niezachowanie formy pisemnej powoduje uprawomocnienie decyzji Komisji Stypendialnej.

.....
Dziekan

.....
Przewodniczący Komisji Stypendialnej - Prorektor ds. Studenckich

.....
Członkowie Samorządu Studenckiego

.....
Przewodniczący Samorządu Studenckiego

DEKLARACJA PŁATNOŚCI STYPENDIUM
(wnioskodawca wypełnia część A lub część B)

CZĘŚĆ A – wniosek o przekazanie stypendium na konto bankowe

Miejscowość....., dnia r.

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Adres zamieszkania)

.....

Kierunek:.....

Rok studiów:.....Semestr:.....

Nr albumu:.....

Akademia WSB

ul. Cieplaka 1c

41-300 Dąbrowa Górnicza

Wnoszę o przekazanie przyznanego mi w semestrze zimowym/~~letnim~~* roku akad. **2024/2025** stypendium przyznanego w ramach Regulaminu Specjalnego Systemu Stypendiów za wyniki w Nauce Akademii WSB na moje konto bankowe:

Nazwa banku:

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

nr rachunku bankowego

.....
czytelny podpis studenta

CZĘŚĆ B - wniosek o zaliczenie stypendium na poczet zobowiązań finansowych wobec Uczelni

Miejscowość....., dnia r.

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Adres zamieszkania)

.....

Kierunek:.....

Rok studiów:.....Semestr:.....

Nr albumu:.....

Akademia WSB

ul. Cieplaka 1c

41-300 Dąbrowa Górnicza

Wnoszę o zaliczenie przyznanego mi w semestrze zimowym/ ~~letnim~~* roku akad. **2024/2025** stypendium przyznanego w ramach Regulaminu Specjalnego Systemu Stypendiów za wyniki w Nauce Akademii WSB na poczet moich zobowiązań finansowych wobec Akademii WSB.

.....
czytelny podpis studenta

* *niepotrzebne skreślić*